

平成30年度 津奈木町職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
保健師								
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input type="checkbox"/> 日本
	<input type="checkbox"/> 平成	平成31年4月1日現在で満 歳				<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-			
書類等送付先	郵便番号	-	電話番号	-	-			
免許・資格								
名 称				取得(予定)年月				
				平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
				平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴								
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間			卒・在学 等区分	
(最終)				昭・平	年	月から	卒・卒見込	
				昭・平	年	月まで	____年在学	
							____年中退	
(その前)				昭・平	年	月から	卒・卒見込	
				昭・平	年	月まで	____年在学	
							____年中退	
(その前)				昭・平	年	月から	卒・卒見込	
				昭・平	年	月まで	____年在学	
							____年中退	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	保健師			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

平成30年度 津奈木町職員採用試験
受 験 票

職 種	保健師
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】 日 時 場 合 平成30年9月16日(日)8:30集合 葦北郡津奈木町大字小津奈木2123番地 津奈木町役場2階会議室 持参品 受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 昼 食 試験終了予定時刻は午後3時40分の予定です。 必要に応じて準備して下さい。 駐 車 場 津奈木町役場前、又は改善センター(役場隣)前 駐車場をご利用ください。	

【お問い合わせ】 津奈木町総務課 0966-78-3111

平成30年度 津奈木町職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)							
保健師				いちむら まちたろう							
				市村 町太郎							
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	8	年	10	月	10	日生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	平成31年4月1日現在で満 22 歳					<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外		
現住所	郵便番号	869-5603		電話番号	090-0123-4567						
	熊本県葦北郡津奈木町大字岩城5678番地 ○○アパート101号										
書類等送付先	郵便番号	869-5605		電話番号	0966-78-5678						
	熊本県葦北郡津奈木町大字福浜5678番地										
免許・資格											
名 称			取得(予定)年月								
普通自動車第一種免許			平成 28 年 4 月		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込						
日本商工会議所簿記検定2級			平成 29 年 5 月		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込						
			平成 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込						
学 歴											
学校名	学部	学科・専攻	所在地市町村名まで	在学期間	卒・在学等区分						
(最終) 熊本経済大学	経済学部	国際経済学科	熊本市	昭(平)27年4月から 昭(平)31年3月まで	卒(卒見込) — 年在学 — 年中退						
(その前) 県立城西高校		普通科	城西町	昭(平)24年4月から 昭(平)27年3月まで	卒(卒見込) — 年在学 — 年中退						
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	昭(平)21年4月から 昭(平)24年3月まで	卒(卒見込) — 年在学 — 年中退						

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

平成 30 年 8 月 1 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

写真	職 種	保健師		
	受験番号			
	氏 名	市村 町太郎		
	教養	適性	作文	専門

平成30年度 津奈木町職員採用試験
受 験 票

職 種	保健師		
受験番号			
氏 名	市村 町太郎		
【第一次試験の注意事項】			
日 時	平成30年9月16日(日)8:30集合		
会 場	葦北郡津奈木町大字小津奈木2123番地 津奈木町役場2階会議室		
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)		
昼 食	試験終了予定時刻は午後3時40分の予定です。 必要に応じて準備して下さい。		
駐 車 場	津奈木町役場前、又は改善センター(役場隣)前 駐車場をご利用ください。		

【お問い合わせ】 津奈木町総務課 0966-78-3111